

Załącznik nr 2
do Wewnętrznej procedury
bezpieczeństwa
dotyczącej zapobiegania
i przeciwdziałania COVID-19 wśród
uczniów, ich rodziców i pracowników

Toruń, dnia

.....
/Imię i nazwisko opiekuna ucznia/

.....
/adres/

.....
/telefon/

**Zgoda opiekuna
na pomiar temperatury ciała ucznia
w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych**

Niniejszym wyrażam zgodę, aby w przypadku wystąpienia niepokojących objawów
chorobowych mogących sugerować zakażenie COVID-19 u ucznia
dokonano mu pomiaru temperatury.

.....
/podpis/